

(様式1)

提出期限: 令和3年1月29日(金) (水戸市子連事務所(生涯学習課)へ提出)

第40回 水戸郷土かるた中央大会 選手参加申込書 (学区)

○チーム名は、市子連ルールで12文字以内(漢字, ひらがな, カタカナ)でお願いします。
○1チームの人数は2名または3名でお願いします。
○フリガナ・学年を必ず記入してください。

記入例

ブロック	No.	学区	フリガナ チーム名	フリガナ 選手氏名・学年								
				フリガナ	フリガナ	フリガナ	フリガナ	フリガナ	フリガナ			
A	1	三の丸	みとちゃんズ	ゴケン 五軒	ジョウ 城	3	ハマダ 浜田	ショウ 荘子	3	トキワ 常磐	ミドリ 緑	2

↑チームリーダーを記入

Aブロック選手 (小学1年~3年生)

フリガナ
引率者名 _____

電話番号 _____

ブロック	No.	学区	フリガナ チーム名	フリガナ 選手氏名・学年								
				フリガナ	フリガナ	フリガナ	フリガナ	フリガナ	フリガナ			
A	1											

↑チームリーダーを記入

Bブロック選手 (小学4年~6年生)

フリガナ
引率者名 _____

電話番号 _____

ブロック	No.	学区	フリガナ チーム名	フリガナ 選手氏名・学年								
				フリガナ	フリガナ	フリガナ	フリガナ	フリガナ	フリガナ			
B	1											

↑チームリーダーを記入

【提出先】水戸市子ども会育成連合会事務所
(水戸市教育委員会事務局教育部生涯学習課内)
〒310-8610
水戸市中央1-4-1 水戸市役所本庁舎3階
TEL: 029-306-8692 / FAX: 029-306-8693
メール: seisyounen@city.mito.lg.jp

担当: 大和田 文香, 鎌田 洸一